БЛАНК ПИСЬМА ПРЕДПРИЯТИЯ

*(при отсутствии бланка- подпись руководителя заверяется печатью)*

И.о. директора ФБУ «ЦСМ Татарстан»

О.Е.Ибрагимову

420029 Казань, ул.Журналистов, 24

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации, адрес),

 *(заполняется при отсутствии бланка)*

Уважаемый Олег Евгеньевич!

Просим Вас обеспечить нашу организацию следующей нормативной документацией:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Подпись Ф.И.О.*

Исп. \_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_